

# 診療情報提供書 (一般疾患用)

年 月 日

国立病院機構相模原病院小児科 小児科外来担当先生 御中

医療機関名

医師名

患者氏名	殿			
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳	男・女
患者住所				
電話番号	体重	kg		

## 紹介目的

検査 加療 その他( )

有料個室の希望：希望あり 希望なし (有料個室のみ付き添いが可能です)

## 診断名(疑い病名含む)

肺炎 気管支炎 気管支喘息発作 熱源精査 急性胃腸炎 痙攣発作

( )

## 主訴・現病歴

発熱(最高 °C、(日付→) / ~) 鼻汁( / ~) 咳嗽( / ~) 喘鳴( / ~)

入眠困難( / ~) 痙攣(最大 分、回 時 分~) 意識障害( 時 分~)

嘔吐(最大 回、 / ~) 下痢(最大 回、 / ~) 腹痛( / ~)

その他( )

## 既往歴

中耳炎 熱性痙攣 その他( )

## アレルギー疾患の合併の有無

食物アレルギー アトピー性皮膚炎 気管支喘息

## 治療薬 (薬品名のみで結構です)

内服・貼付 ( )

軟膏 ( )

吸入・点鼻・点眼( )

コメント：